

## 令和５年度川崎市計画相談支援体制強化費

### （訪問系サービス等加算及び災害時個別避難計画作成加算）の申請について

令和５年７月２７日

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課

川崎市では、本市に所在地を置く、指定特定相談支援事業所（以下、「相談支援事業所」という。）が、本市受給者に対して訪問系サービスに係るサービス等利用計画を作成した場合や、災害時個別避難計画を作成した場合に、計画相談支援給付費に市独自の加算を実施しております。

該当する法人におかれましては、川崎市計画相談支援体制強化費支弁基準等を御確認のうえ、次のとおり提出してください。

なお当該加算金は、通常の計画相談支援給付費と異なり、３～８月分を８月末に、９～翌２月分を２月末に、申請書類を障害計画課に御提出いただき、審査のうえ支給決定通知発送後、障害計画課から振り込みを行います。

#### １．提出書類

- ① 川崎市計画相談支援体制強化費申請書（第１号様式）（法人で一括で作成してください。）
- ② 対象者一覧（第２号様式）（対象となる事業所毎に作成してください。）
- ③ 請求書

**※申請は法人毎に対象となる事業所分を取りまとめて申請をお願いします。そのため、②の事業所毎に作成した対象者一覧の合計が、①の申請書の申請金額となります。また、加算金は一括で指定口座に振り込むため、③の請求書は申請書と同じ名義の口座を記載してください。**

#### ２．書類提出期限

申請書類 令和５年８月３１日（木） 令和５年３月～令和５年８月 計画作成分  
令和６年２月２９日（木） 令和５年９月～令和６年２月 計画作成分

#### ３．提出先

〒２１０－８５７７

川崎市川崎区宮本町１番地

川崎市健康福祉局障害保健福祉部

障害計画課地域支援担当

川崎市計画相談支援体制強化費担当あて

#### ４．確認書類

申請にあたっては、次の書類もあわせてご確認ください。

- ①川崎市計画相談支援体制強化費支弁基準
- ②様式（第1・2号様式、請求書）
- ③スケジュール概要

## 5. 問合せ先

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課      坂井・中村担当

TEL      044-200-0871

FAX      044-200-3932

Mail      [40syokei@city.kawasaki.jp](mailto:40syokei@city.kawasaki.jp)

## 6. その他留意事項等

- 提出書類確認書に担当者・連絡先（TEL、FAX、メール等）をお知らせください。
- 各書類は、A4で御提出ください。
- ホチキス止めをしないでください。

## 注意点

◎年度中に同じ受給者のサービス等利用計画を新規・変更・更新等により、複数回作成しても、加算金の申請が出来るのは1回限りです。重複して申請しないよう、注意してください。

◎昨年度の申請において、記載方法の誤りや、対象外の方（市外在住者・対象サービスの利用なし）についても申請件数に加える等の誤りが散見されています。

・計画の作成年月は、作成したサービス等利用計画の適用年月を記載してください。（サービス等利用計画を実際に作成した年月を記載している事例が多くありました。）

・「共同生活援助」のうち、今回の加算の対象となるのは「日中サービス支援型共同生活援助」の利用者のみです。（「日中サービス支援型共同生活援助」以外の「共同生活援助」利用者を申請している事例が多くありました。）

申請書類の提出前に、再度内容の確認をお願いします。